

# A general practitioner's approach to lower urinary tract symptoms

Citation for published version (APA):

Norg, R. J. C. (2008). A general practitioner's approach to lower urinary tract symptoms. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Datawyse / Universitaire Pers Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20080125rn>

## Document status and date:

Published: 01/01/2008

## DOI:

[10.26481/dis.20080125rn](https://doi.org/10.26481/dis.20080125rn)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

## *A general practitioner's approach to lower urinary tract symptoms*

Roelf Johannes Cornelis Norg

1. Omdat de richtlijnen voor de behandeling van *lower urinary tract symptoms* ruimte voor interpretatie bieden, doet de huisarts er verstandig aan bij zijn beleidskeuze te anticiperen op het meest waarschijnlijke beleid van de specialist indien verwijzing zou volgen.
2. Staand plassen leidt voor de mannelijke ouderen met matige *lower urinary tract symptoms* over het geheel genomen tot een betere kwaliteit van de mictie. Derhalve zouden naast verhoogde toiletputten bij ouderen thuis meer urinoirs moeten worden gemonteerd.
3. Inspanningen om de dataverzameling efficiënter te maken kunnen leiden tot aanzienlijke winst (, maar - indien verkeerd uitgevoerd - ook vertekening). Het is vreemd dat er nog steeds zo weinig verslag van wordt gedaan.
4. Op het internet is over de prognose van benigne prostaathyperplasie relatief weinig informatie te vinden.
5. Huisartsen zouden zich meer bewust moeten zijn van het internetgebruik van hun patiënten. Zij zouden het zich gemakkelijker maken als zij zich daarvoor meer ontvankelijk zouden tonen.
6. In huisartsgeneeskundig onderzoek verdient 'eenzaamheid' als determinant, confounder en/of uitkomstmaat een belangrijker plaats.
7. 'Marktwerking in de zorg' werkt kostenbesparend zolang artsen zich ondanks de prikkels die daarvan uitgaan, voornamelijk laten leiden door andere normatieve principes.
8. De meeste beoogde kostenreducerende maatregelen van overheidsbeleid in de gezondheidszorg hebben een werkingsduur die de zittingstermijn van de verantwoordelijke bewindspersoon nauwelijks overschrijdt.
9. Medisch-wetenschappelijke tijdschriften bevatten te weinig goed leesbare artikelen. Redacties van tijdschriften zouden creativiteit meer ruimte moeten geven.
10. Een debat tussen wetenschap en religie is zinloos: de eerste houdt zich bezig met het waardoor en waarheen; de tweede met het waarom en waartoe. Dat zijn verschillende waar(heden).
11. Het leven is een sprookje. Wie er niet in gelooft bestaat niet.